

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Modena
iscrizionianagrafiche@cert.comune.modena.it

**DICHIARAZIONE DI SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE DELLA
CONVIVENZA ANAGRAFICA
ai sensi dell'art. 6 DPR 223/1989**

*(casa residenziale anziani, struttura di cura/assistenza, struttura di accoglienza/residenziale,
caserma, istituto religioso, istituto di detenzione e pena)*

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente a
via tel.

COMUNICA

che a decorrere dal ha assunto/assumerà il ruolo di nuovo responsabile
della convivenza anagrafica denominata
con sede in Modena, via..... n.int.
in sostituzione di

e fornisce i seguenti contatti da utilizzare per le comunicazioni:

indirizzo
mail/pec..... tel.....

Si allega fotocopia del documento di identità valido del dichiarante

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: https://www.comune.modena.it/servizidemografici/privacy

Modena, li

Firma

.....